



MINISTERIO  
DE SALUD



## VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>San Vicente 03 de Noviembre del 2021</b>	<b>No.Orden:144/2021</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
5	Cada Uno	R-2 62704490 SILLA DE RUEDAS, TIPO MANUAL PARA TRASLADO DE PACIENTE ADULTO (SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO) (ESTRUCTURA DE ACERO CROMADA. REPOSA BRAZOS Y REPOSA PIES FIJOS TAPICERIA ACOLCHONADA Y EN RELIEVE, REPOSABRAZOS DE CUERO SINTETICO ALCHONADO, RUEDA DELANTERA SOLIDA DE 8" X 1". <b>OFRECEN:</b> SILLA DE RUEDA TIPO MANUAL PARA TRASLADO DE PACIENTE Adulto (SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO) ESTRUCTURA DE ACERO CROMADO. REPOSA BRAZOS Y REPOSAPIES FIJOS TAPICERIA ACOLCHONADA Y EN RELIEVE, REPOSABRAZOS RECUBIERNOS EN VINILO SINTETICO ACOLCHONADO, RUEDAS DELANTERAS DE 8 PULGADAS SOLIDAS CON FRENO EN LAS DOS RUEDAS TRASERAS; <b>MODELO:</b> 1218C0102M; PLAZO DE ENTREGA: 3-7 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA; <b>FORMA DE PAGO:</b> 60 DIAS CALENDARIO; <b>GARANTIA:</b> 3 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO; <b>MARCA:</b> OXGASA/DYNALIFE; <b>ORIGEN:</b> CHINA; <b>CODIGO:</b> 14345500	\$213.62	\$1,068.10
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,068.10</b>

SON: mil sesenta y ocho 10/100 dolares

**OBSERVACION:** SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 25/10/2021; SERVICIO SOLICITADO POR DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, EL HOSPITAL DELEGA ; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL **PROCESO DE COMPRA No. 116/2021 ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO Y MOBILIARIO CLINICO BASICO, FONDOS GOES;** Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMAS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA , PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMAS DEBERAN PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA , DE LO CONTRARIO NO SE LE RECIBIRA EL PRODUCTO EN EL ALMACEN.** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE. NUMERO TELEFONIO ADMINISTRADOR DE CONTRATO: TEL ( ): EXTENCION O AL CORRECTO ELECTRONICO PERSONAL NUMERO TELEFONIO UFI: TE. (xxx): 0 TELEFONO ALMACEN: TEL (xxx):

**LUGAR DE ENTREGA:** EN EL \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ LA Y \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ ,  
DEL \_\_\_\_\_ , DE LA \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ ; EN \_\_\_\_\_ DESDE \_\_\_\_\_ HASTA LAS \_\_\_\_\_ ,  
Y \_\_\_\_\_ LAS \_\_\_\_\_ LAS \_\_\_\_\_ ; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE  
RETENCION DEL 1%.

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:** EL \_\_\_\_\_ LA \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ , DE  
Y \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ , TEL ( \_\_\_\_\_ ) ; \_\_\_\_\_ TEL (xxx): \_\_\_\_\_  
**Persona de Contacto:** \_\_\_\_\_ ; TEL: ( \_\_\_\_\_ )

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

*Elaborado por: mmduran*



# GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION  
NO:

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 03 de Noviembre del 2021

No.Orden:144/2021

### RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
5	Cada Uno	R-2 62704490 SILLA DE RUEDAS, TIPO MANUAL PARA TRASLADO DE PACIENTE ADULTO (SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO) (ESTRUCTURA DE ACERO CROMADA. REPOSA BRAZOS Y REPOSA PIES FIJOS TAPICERIA ACOLCHONADA Y EN RELIEVE , REPOSABRAZOS DE CUERO SINTETICO ALCHONADO, RUEDA DELANTERA SOLIDA DE 8" X 1". OFRECEN: SILLA DE RUEDA TIPO MANUAL PARA TRASLADO DE PACIENTE Adulto (SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO) ESTRUCTURA DE ACERO CROMADO. REPOSA BRAZOS Y REPOSAPIES FIJOS TAPICERIA ACOLCHONADA Y EN RELIEVE, REPOSABRAZOS RECUBIERNOS EN VINILO SINTETICO ACOLCHONADO, RUEDAS DELANTERAS DE 8 PULGADAS SOLIDAS CON FRENO EN LAS DOS RUEDAS TRASERAS; MODELO: 1218C0102M; CODIGO: 14345500	\$213.62	\$1,068.10
-	-	TOTAL.....	-	\$1,068.10

SON: mil sesenta y ocho 10/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

 Titular o Designado	
_____ Suministrante	